MULTIPLE D DENT CLAIM FEE CALCUS ON SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-876)

DY APPLICANT

CLAIMS AS FILED 1st AMENDMENT 2nd AMENDMENT														
	AS	FILED	100 41	AFTER 1st AMENDMENT		AFTER		1.	•		• .		•	
	מאו_	DEP.			IND.	DEP.	7		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND,	DEP.
1	.1 7		7				7	51				1		
. 2	1	17		1	1		7	52	1			 		
3		12		/			1	53						
4	T	(7	1	7	1		7	54			T			
5.	1	1		7			1	. 55				 		· ·
6	1	17		1 /			1	56						
7	- 	179		- 	- 		1	57	-		 	 		
8	+	+ \+	41	+ +	+		1				 	 		
9	 	1 (1		 	1	,	1	<u>58</u>			-			
10	1-	 	1 7	-	 		1	60						
11	-	170		7	1		1							
12.		17	, 	'	1		1	61						· · · · ·
	+	175	7	+ /-			1	62]						
13		14		1/	+			63	<u> </u>					
14	 	164	(1	. 64						
15		 (//	{ 	1 /				-65						
16	1			1./				66						
17	1	1/1	7	1 /			! !	67						
18		K	_l	<u> </u>			<u> </u>	68		• .	· .			
- 19		172	1					69						
20		17.0	1	17				70						
21		100		1 ./	1			71						
22	1 .	(7)		1				72						
23	11		1	1:/				73						
24,7		(7)		1 /		•		74						·
25	17		17					75,	i					
28		1		17			.]	76						
- 27	1	17	1	1			ŀ	77			.			
28]	1.3		17			ľ	78						
29		3		7			ı	79 !						
30		3	1				· ſ	80		-				
31	<u> </u>	3		7. 7			. [81				i		
32		3	I	/			[82				- 1		
* 33								83		•				
34							Ī	84						
35							Γ	85						
35							Γ	86						
37				 .			_	87		-				
38							F	88			 -		- 	
39			 		 -		٦	89					-	
40					 -		-	90 -		- 				
41 .							r	91						_
42							<u> </u>	92					_	
· 43				•				93		_			 -	
44				 			-	94	- -					-
45					-		-	95						
48				 	 -	-	-	96				- -		
47					-	 	-	97				 -		
48							-	98	 -					{
. 49							-	99						 -
50				 	 -		-	100	 -			 -		
	3	- 	4				-							
TOTAL	3	_ [.]	ا کی	100 1 100	. احت	1		OTAL		1 -	الث	1		
TOTAL DEP.	10	- 1	29	*		And September 1	B	OTAL EP:	· //	3		J		3
TOTAL CLAIMS	431	2000	32		· \$	26639		OTAL LAIMS	登長		100	3	٠.٠.	
PTO-1350	(3-78)		<u> </u>		USED FOR						S. DEPAR			
_	•			MAI BE	USEU FOR	סודועעה	NAL CL	ふぶんざ ひだっ	UNENDMI	WIN Y	شه شمر <u>ٿ</u>		- + + · · · · · · · · · · · · · · · · ·	